

**ANEXO**  
**DECLARAÇÃO DE ATIVIDADE HOSPITALAR**  
**(mínimo 06 anos)**

Declaro, para fins de qualificar o candidato \_\_\_\_\_ para inscrição na Prova de obtenção do Título de Especialista em Endocrinologia pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia (SBEM), conforme convênio firmado com a Associação Médica Brasileira (AMB), que o mesmo é médico do corpo clínico e atuante na atividade de endocrinologista nesta unidade hospitalar há \_\_\_\_\_ anos. Declaro ainda, que esta unidade hospitalar por mim representada, é constituída de unidades com \_\_\_\_leitos.

Afirmo estar ciente da responsabilidade da veracidade destas informações, e que, sendo confirmada incorreção das mesmas, o candidato por mim qualificado terá sua inscrição impugnada no concurso citado.

Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor Clínico da Unidade Hospitalar com firma reconhecida.

Carimbo do Hospital/Instituição.

**Secretaria SBEM Nacional**

Rua Humaitá, 85 - 5º andar - 22261-000 - Humaitá - Rio de Janeiro/RJ

Fone: (21) 2579.0312 - E-mail: sbem@endocrino.org.br

### ANEXO I

**Sistema de créditos obtidos nos últimos 06 anos para pontuação na análise curricular, somente para candidatos que apresentarem o pré-requisito de 02 anos de Atividade Hospitalar**

	Atividade	Nº. de Pontos
<b>Eventos</b>	Congresso nacional da especialidade	20
	Congresso da especialidade no exterior	05
	Congresso/jornada regional/estadual da especialidade	15
	Congresso relacionado à especialidade com apoio da sociedade nacional da especialidade	10
	Outras jornadas, cursos e simpósios	0,5/h (mín.1 e máx.10)
	Programa de educação à distância por ciclo	0,5/h (máx.10)
<b>Atividades científicas</b>	Artigo publicado em revista médica	05
	Capítulo em livro nacional ou internacional	05
	Edição completa de livro nacional ou internacional	10
	Conferência em evento nacional apoiado pela Sociedade de Especialidade	05
	Conferência em evento internacional	05
	Conferência em evento regional ou estadual	02
	Apresentação de tema livre ou pôster em congresso ou jornada da especialidade	02 (máx. 10)
<b>Atividades acadêmicas</b>	Participação em banca examinadora (mestrado, doutorado, livre-docência, concurso, etc.).	05
	Mestrado na especialidade	15
	Doutorado ou livre docência na especialidade	20
	Coordenação de programa de residência médica	5 / ano

Quadro 1 – Sistema de créditos para pontuação

**Secretaria SBEM Nacional**

Rua Humaitá, 85 - 5º andar - 22261-000 - Humaitá - Rio de Janeiro/RJ

Fone: (21) 2579.0312 - E-mail: sbem@endocrino.org.br